

PREFEITURA MUNICIPAL DE PICADA CAFÉ

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
AV. FRIDOLINO RITTER, 379 – CENTRO
CEP: 95166-000 – FONE/FAX: (54) 3285.1300
www.picadacafe.rs.gov.br
E-mail: administracao@picadacafe.rs.gov.br

DE: SECRETARIA MUNICIAPAL SAÚDE E ASS. SOCIAL
PARA: SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES
ASSUNTO: EXAMES DE ECOGRAFIA

Solicito empenho visando compra de exames de ecografia (ultrassonografia) simples, sem doppler, para pacientes de Picada Café/RS.

JUSTIFICATIVA DA DESPESA: A compra se faz necessária considerando que o aparelho da UBS apresentou problemas e está há mais de 60 dias no conserto e a empresa está apresentando dificuldades em conseguir a peça para reposição, diante disso a fila de espera para exames está muito elevada tendo pacientes há mais de cinco meses na espera. Para evitar o agravamento da condição de saúde dos pacientes solicitamos a compra de exames de forma emergencial.

JUSTIFICATIVA DA ESCOLHA DO FORNECEDOR: O fornecedor é o Hospital de Nova Petrópolis, por ser o local mais próximo ao Município para efetuar esse serviço, facilitando assim o acesso dos pacientes. Além disso, o preço cobrado está dentro dos padrões de mercado, conforme pesquisa de preços efetuada no Licitacon, em anexo.

RESPONSÁVEL PELA PESQUISA DE PREÇOS: Rubia Leindecker

<i>DESCRIÇÃO DO MATERIAL</i>	<i>QUANTIDADE</i>	<i>VALOR UNITÁRIO</i>	<i>VALOR TOTAL</i>
<i>Exames de Ecografia simples (sem doppler)</i>	<i>100</i>	<i>105,00</i>	<i>10.500,00</i>

BASE LEGAL: Art. 75, VIII, Lei Federal 14.133/2021.

DADOS PARA EMPENHO

RAZÃO SOCIAL: Ordem Auxiliadora De Senhoras Evangélicas De Nova Petrópolis
(Hospital NP)

CNPJ: 91.588.731/0001-55

VALOR TOTAL: R\$10.500,00

Assunto: Fwd: RES: Orçamento Ecografia

De: Rúbia Leindecker <saudeadm@picadacafe.rs.gov.br>

Data: 19/08/2024, 15:57

Para: 'Compras - Picada Café' <compras@picadacafe.rs.gov.br>

----- Mensagem encaminhada -----

Assunto: RES: Orçamento Ecografia

Data: Mon, 19 Aug 2024 14:38:32 -0300

De: Henrique Gomes <faturamento@hnp.org.br>

Para: 'Rúbia Leindecker' <saudeadm@picadacafe.rs.gov.br>

Olá Rubia!

Segue o orçamento: **R\$ 105,00 por ultrassonografia.**

Atenciosamente,



Hospital
Nova Petrópolis

Henrique Gomes

Gerente Administrativo

faturamento@hnp.org.br

T. (54) 3298-2000

De: Rúbia Leindecker <saudeadm@picadacafe.rs.gov.br>

Enviada em: sexta-feira, 16 de agosto de 2024 11:09

Para: Henrique Gomes <faturamento@hnp.org.br>

Assunto: Orçamento Ecografia

Bom dia!

Solicito orçamento para ecografia simples.

--

Atenciosamente,

Rubia Leindecker

Secretária Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Picada Café/RS

Fone: (54) 3285-1260 Ramal 212

Assunto: Fwd: RES: Orçamento Ecografia

De: Rúbia Leindecker <saudeadm@picadacafe.rs.gov.br>

Data: 20/08/2024, 11:35

Para: 'Compras - Picada Café' <compras@picadacafe.rs.gov.br>

Bom dia!

Segue os contratos, referente ao valor das ecografias.

----- Mensagem encaminhada -----

Assunto: RES: Orçamento Ecografia

Data: Tue, 20 Aug 2024 10:12:57 -0300

De: Henrique Gomes <faturamento@hnp.org.br>

Para: 'Rúbia Leindecker' <saudeadm@picadacafe.rs.gov.br>

Bom dia, Rubia!

Segue, em anexo, os valores de ULTRASSONOGRAFIAS que temos acordado com os municípios de Nova Petrópolis e Linha Nova, ambos a R\$ 105,00 por exame.

Atenciosamente,



Hospital
Nova Petrópolis

Henrique Gomes

Gerente Administrativo

faturamento@hnp.org.br

T. (54) 3298-2000

De: Henrique Gomes <faturamento@hnp.org.br>

Enviada em: segunda-feira, 19 de agosto de 2024 14:39

Para: 'Rúbia Leindecker' <saudeadm@picadacafe.rs.gov.br>

Assunto: RES: Orçamento Ecografia

Olá Rubia!

Segue o orçamento: **R\$ 105,00 por ultrassonografia.**

Atenciosamente,



Hospital
Nova Petrópolis

Henrique Gomes

Gerente Administrativo

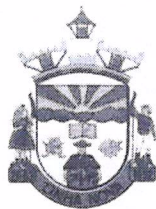
faturamento@hnp.org.br

T. (54) 3298-2000

De: Rúbia Leindecker <saudeadm@picadacafe.rs.gov.br>

Enviada em: sexta-feira, 16 de agosto de 2024 11:09

Para: Henrique Gomes <faturamento@hnp.org.br>



Prefeitura Municipal de Linha Nova

- 1) nome completo e endereço de cada paciente atendido;
- 2) data e hora do atendimento;
- 3) nome do profissional que atendeu o paciente;
- 4) procedimentos realizados;
- 5) destinação do paciente após consulta ou procedimento.
- 6) carimbo e assinatura por responsável da OASE.

Parágrafo Único: Além do pagamento fixo mensal, serão custeados pelo município e prestados unitariamente, os seguintes serviços:

a) realizar exames de mamografia, até o limite de 20 (vinte) ao mês, no valor de R\$ 85,00 (oitenta e cinco reais) por exame;

b) realizar tomografias de urgência e emergência, com ou sem contraste, no limite de 18 (dezoito) ao mês, no valor máximo de R\$ 945,00 (novecentos e quarenta e cinco reais) por exame;

c) realizar até 15 (quinze) ecografias ao mês, sendo 05 (cinco) delas pela tabela SUS e as demais no valor de R\$ 105,00 (cento e cinco reais) por exame.

CLÁUSULA QUARTA– DO PRAZO DE VIGÊNCIA

O presente Termo de Convênio terá vigência a partir da **data da entrada em vigor da Lei Municipal autorizadora da celebração do Convênio** pelo prazo de **01 (um) ano**, podendo ser prorrogado por períodos sucessivos, mediante acordo entre as partes, até o limite global de 60 meses.

CLÁUSULA QUINTA – DO REAJUSTE

O valor repassado pelo Município de Linha Nova não sofrerá reajuste durante a vigência do presente Termo de Convênio, salvo em caso de prorrogação deste Termo de Convênio, nos termos em que forem ajustados pelas partes.

CLÁUSULA SEXTA– DA FISCALIZAÇÃO

Fica designado o titular da pasta da Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social do Município de Linha Nova como fiscal do presente Termo de Convênio.

CLÁUSULA SÉTIMA– DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Os recursos financeiros para a execução do presente Termo de Convênio provirão da seguinte rubrica orçamentária:

Receita Orçamentária: 07.00 – Secretaria Municipal da SAÚDE e ASSISTÊNCIA SOCIAL



Prefeitura Municipal de Nova Petrópolis
Rio Grande do Sul

ANEXO I – Procedimentos e serviços contratados

Relação dos procedimentos e serviços específicos contratados pela
Prefeitura Municipal de Nova Petrópolis com recursos próprios:

Recurso	Valor Unitário	Mensal		Anual	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
Anátomos patológicos	120,00	10	1.200,00	120	14.400,00
Acompanhamento em transferência ou exame intermunicipal de paciente internado ou em atendimento na emergência com profissional da enfermagem com até 3 (três) horas de duração	60,00	40	2.400,00	480	28.800,00
Acompanhamento em transferência ou exame intermunicipal de paciente internado ou em atendimento na emergência com médico para curta distância (até 80km)	500,00	3	1.500,00	36	18.000,00
Avaliação médica com especialista na emergência ou internação	150,00	25	3.750,00	300	45.000,00
Avaliação médica com neurologista na internação	500,00	1	500,00	12	6.000,00
Consulta com médico cardiologista (honorário médico)	65,00	30	1.950,00	360	23.400,00
Consulta com médico cirurgião geral (honorário médico)	65,00	60	3.900,00	720	46.800,00
Consulta com médico ortopedista/traumatologista (honorário médico)	65,00	100	6.500,00	1200	78.000,00
Consulta com médico vascular (honorário médico)	65,00	1	65,00	12	780,00
Custo de admissão de paciente nas consultas com médico cardiologista	20,00	30	600,00	360	7.200,00
Custo de admissão de paciente nas consultas com médico cirurgião geral	20,00	1	20,00	12	240,00
Custo de admissão de paciente nas consultas com médico ortopedista/traumatologista	20,00	1	20,00	12	240,00
Custo de admissão de paciente nas consultas com médico vascular	20,00	1	20,00	12	240,00
Custo de admissão e procedimentos realizados nos atendimentos com o médio de apoio	33,37	300	10.011,00	3600	120.132,00
Custo de procedimento: Excisão e/ou Exérese de pequenas lesões	180,00	5	900,00	60	10.800,00
Diagnóstico em Laboratório Clínico	5,15	2.500	12.875,00	30000	154.500,00
Diagnóstico por Ultrassonografia Convencional	105,00	70	7.350,00	840	88.200,00
Diagnóstico por Ultrassonografia com Doppler	210,00	1	210,00	12	2.520,00
Incentivo para o honorário de um médico de apoio diariamente das 17h às 21h	120,00	120	14.400,00	1440	172.800,00
Procedimento: Excisão e/ou Exérese de pequenas lesões (honorário médico)	300,00	5	1.500,00	60	18.000,00